



FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN

Tienes **15 días** desde que recibes la gafa para efectuar una **devolución**.
Rellena este formulario e introdúcelo en la caja en la que recibiste tu pedido junto con la gafa y todos sus accesorios, **protegidos adecuadamente**.

Nombre

Nº de pedido

Teléfono

Solicito **devolución** del dinero. Artículo/s a devolver: _____

Artículo defectuoso. Solicito el reemplazo. _____

La devolución se efectuará mediante la **misma forma de pago** por la que realizaste tu pedido.

En caso de haberlo realizado por **transferencia** o **contrareembolso**, indica tu nº de cuenta:

E	S								
IBAN									

Consulta las instrucciones para hacer el envío en la sección devoluciones de la página web:
www.congafasdesol.com/devoluciones

hola@congafasdesol.com | 968 93 95 82